# Form candidatura

***Lancia la tua sfida***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATI DEL REFERENTE | NOME |  | |
| COGNOME |  | |
| E-MAIL |  | |
| Ruolo in azienda |  | |
| AZIENDA | RAGIONE SOCIALE |  | |
| Sito web |  | |
| CF / P.IVA |  | |
| Sede Legale | Indirizzo: | cap |
| Sede Operativa (se diversa) | Indirizzo: | cap |
| Tipologia di azienda | Piccola e Media Impresa    Grande impresa | |
| Descrizione dell’azienda |  | |
| Settore di riferimento |  | |
| Ambito della sfida | Life Science,(biotech, wellbeing, food)  Smart City (cleantech, mobility e security)  IoT & Industry 4.0 (smart devise and aerospace)  Lifestyle (design, fashion, turism) | |
| Quale è il tuo bisogno di innovazione | In quale area aziendale vuoi introdurre innovazione? per risolvere quale problema, vuoi introdurre innovazioni di prodotto o processo? | |

Presa visione del Regolamento Madrina

Lettura e consenso al Regolamento privacy